

## Форма заяви

кандидата у члени басейнової ради

Прізвище, ім'я, по батькові				
Контактні дані (телефон, електронна адреса)				
Організація, яку представляє кандидат				
Заінтересована сторона (відмітити символом)	Промисловість	Сільське господарство	ЖКГ	Наука, освіта, тощо
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Громадські об'єднання	ЦОВВ	Місцеві ОВВ	Органи місцевого самоврядування
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підпис				